Председателю Приемной комиссии, генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России

академику РАН, профессору Шляхто Е.В.

Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказ от зачисления

Я, ,

паспорт: серия , № , кем выдан

 ,

когда выдан , проживающий по адресу\_

отказываюсь от зачисления на обучение по программе/программам подготовки научных и научно- педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 на места

* за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (места в пределах целевой квоты),
* за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (основные места в рамках контрольных цифр),
* по договорам оказания платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/дата/ /подпись/ /расшифровка/